

Fascia iliaca compartment blok op straat

Gepubliceerd: 23-10-2012 Laatste bijgewerkt: 26-04-2024

Kunnen ambulanceverpleegkundigen effectief en veilig fascia iliaca compartment blokken prehospitalair uitvoeren? De primaire outcome is de pijnscore 20 minuten na het prikken, evacuatie en op de brancard leggen, transport van de patiënt in de ambulance...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Breuken
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON37184

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

FIC-blok op straat

Aandoening

- Breuken

Synoniemen aandoening

femur fractuur, heupfracturen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: regionale anesthesie prehospitalair

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Pijnscore NRS bij aankomst, 20 30 en 45 minuten, tijdens het op de brancard leggen, tijdens vervoer en bij aankomst op de EHBO, en de acute neurologische complicaties.

Secundaire uitkomstmaten

Patient tevredenheid en acute en late neurologische complicaties

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Patiënten met een collum of femur fractuur zijn vaak moeilijk te evacueren. De prehospitala pijnstilling is vaak onvoldoende of gaat gepaard met bijwerkingen. Om deze reden werd gezocht naar een alternatief voor de huidige vorm van pijnbestrijding.

Het fascia iliaca compartiment Blok (FIC-blok) is een zenuwblokkade waarbij de nervus femoralis wordt verdoofd. Deze techniek wordt toegepast als perioperatieve pijnbestrijding bij heup, en knieoperaties maar ook als pijnstilling bij heup of femurfracturen.

Succesvol werd ervaring opgedaan met de uitvoering van het FIC blok door verpleegkundigen in het ziekenhuis.

Doel van het onderzoek

Kunnen ambulanceverpleegkundigen effectief en veilig fascia ilaca compartiment blokken prehospitala uitvoeren?

De primaire outcome is de pijnscore 20 minuten na het prikken, evacuatie en op de brancard leggen, transport van de patiënt in de ambulance, en bij aankomst op de EHBO.

Andere onderzoeksvragen zijn de behoefte aan aanvullende analgetica, bijwerkingen en patiënt tevredenheidsscores.

Bijwerkingen zijn periorale doofheid, tremoren of convulsies, sufheid, hypotensie, ritmestoornissen en infectie.

Onderzoeksopzet

10 ambulanceverpleekkundige zullen na een theoretische en praktische opleiding bij 100 patienten met vermoeden femur / heup fractuur een fascia iliaca compartment blok uitvoeren.

Onderzoeksproduct en/of interventie

0,3 ml lidocaine 1% met adrenaline 1:200.000 zal worden geïnjecteerd onder de fascia iliaca naast de n. femoralis.

Inschatting van belasting en risico

Deelname aan dit onderzoek levert voor de proefpersonen een gering risico op. Daarentegen zijn de voordelen groot. Er kan een grote mate van pijnstilling worden verkregen. Het verplaatsen van de patiënt verloopt eenvoudiger en meer pijnvrij.

Het vermijden van morfine mimetica verkleint het risico op misselijkheid en braken. Daarnaast zal door de adequate pijnstilling en vermijding van opiaten het risico op delier verminderen. Een groot voordeel voor de patiëntencategorie die at risk zijn voor collum fractures

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Geert-Grooteplein Zuid 10
Nijmegen 6525 GA
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Geert-Grooteplein Zuid 10
Nijmegen 6525 GA
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

ouder dan 18 jaar

niet gecompliceerde collum- of femurfractuur

NRS-score groter dan 4

vervoer door regionale ambulance voorziening Brabant Zuidoost

behandeling in een ziekenhuis

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

hemodynamische instabiliteit,

verminderd bewustzijn,

zenuw of vasculair letsel aan het aangedane been,

onmogelijkheid om de a. femoralis te voelen,

BMI > 30,

osteogenesis imperfecta,

overgevoeligheid voor lokaal anesthetica,

patiënten met ernstige afleidende letsels worden geëxcludeerd

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland
Status: Werving gestopt
(Verwachte) startdatum: 13-11-2012
Aantal proefpersonen: 0
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 23-10-2012
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL40963.091.12